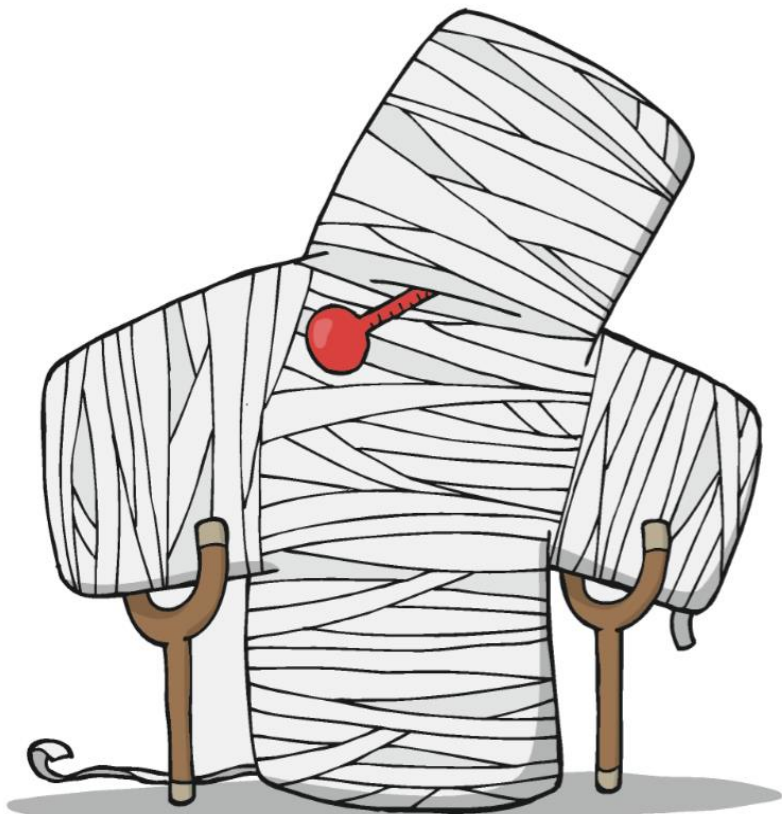


De Zorg is Doodziek – een recept om onze ziekenhuizen beter te maken.



Prof. dr. Cees H.A. Witten

- Kwaliteit en doelmatigheid zijn onbekend !!
 - Evidence based medicin (80% v/d zorg) wordt in de praktijk niet gecontroleerd (registry)
 - Geen sturing op doelmatigheid
 - Geen sturing zorgaanbieder (kwantiteit ipv kwaliteit)



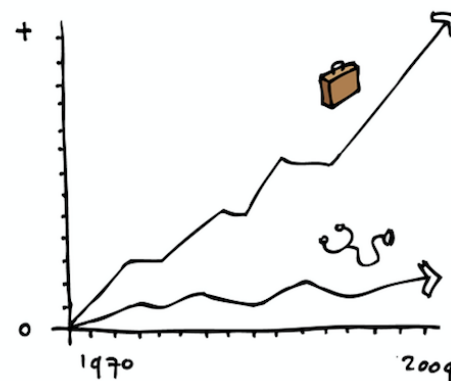
MYTHE 1: IN ELK ZIEKENHUIS
KRIJGT U ALTIJD DE BESTE ZORG

Doodziek

- Te veel regels, controle systemen en audits (geen vertrouwen)
- Verhouding arts:ondersteuner in Fte van 1:3 naar 1:36 !!!



36 BESTUURDERS PER ARTS...



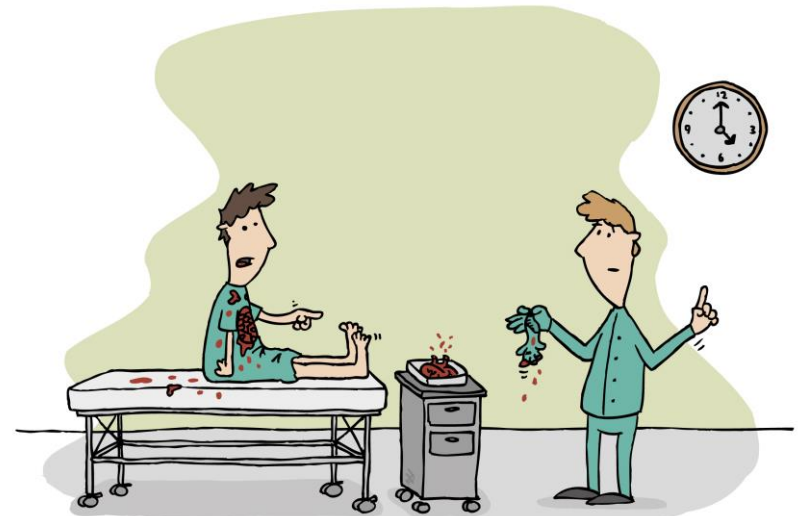
EXTREME TOENAME IN HET AANTAL BESTUURDERS
TEN OPZICHTE VAN HET AANTAL ARTSEN

- Niet communicerende ICT systemen
 - Dubbel entry
 - 20 % fout
 - Digitalisering ipv automatisering



MYTHE 3: ARTSEN KENNEN ALTIJD
LIJW MEDISCHE GESCHIEDENIS

- Geen corporate feeling
- Money driven care



MYTHE 4: ZIEKENHUIZEN HEBBEN EEN GOEDE
BEDRIJFSCULTUUR, GEEN 9 TOT 5 MENTALITEIT

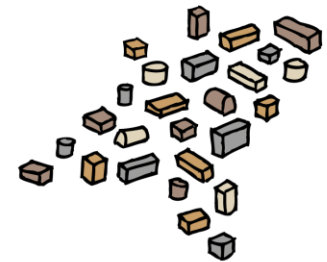
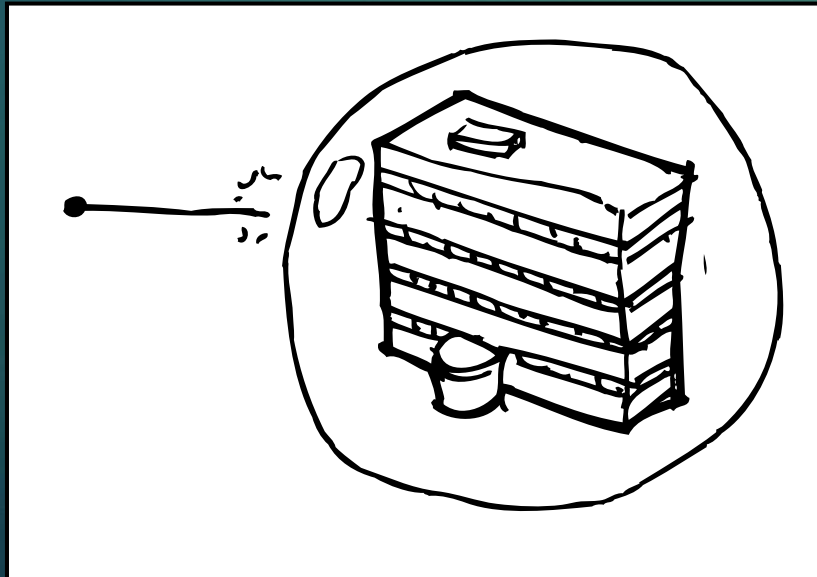
- Overheidsmaatregelen laatste 30 jaar zonder meetbaar effect op kwaliteit en doelmatigheid
 - Degressief tarief
 - FB systematiek
 - DBC
 - DOT

Hoezo evidence based!!



MYTHE 8: MAATREGELEN VAN DE OVERHEID
HEBBEN DE ZORG VERBETERD

- Ziekenhuizen
 - 2,5/1000 bedden
 - 8/5 ipv 24/7
 - Locaties en bereikbaarheid
 - Hoge kosten
(architectuur/onderhoud/inkoop/management!!)
 - Te veel academische centra en te weinig specialisatie (landelijke verdeling)



HUIDIGE SITUATIE

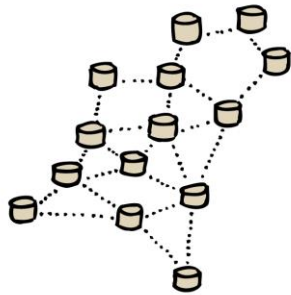
83 algemene ziekenhuizen
22 categorale ziekenhuizen
8 universitaire ziekenhuizen
30 revalidatiecentra
200+ zelfstandige behandelcentra
100+ privé klinieken



- Financiering wetenschap veroorzaakt vertraging
 - Medisch product heeft korte half waarde tijd
- Opleiding te duur en geeft onvoldoende getrapte carrière perspectieven en daarmee te veel uitvallers

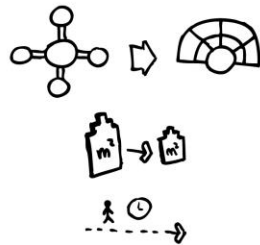
Oplossing in 2050

- Ziekenhuizen (huidige afgeschreven en opnieuw bouwen)
 - 20 identieke 24/7 centra op strategische plekken (adherentie 1 milj mensen)

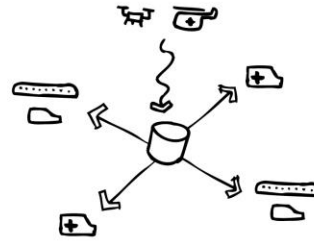


2050

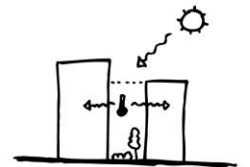
20 identieke 24-uurscentra
50-60 dagbehandelcentra
6 academische centra



COMPACT GEBOUW BETEKENT MINDER
GEVELOPPERVLAK, MINDER ENERGIE-
VERLIES EN KORTERE LOOPLIJNEN



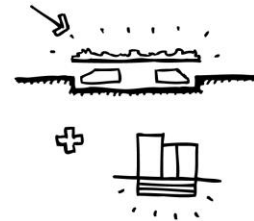
ROUTES VOOR HULPDIENTEN
EN GASTEN GESCHIEDEN



EUT OVERDEKTE ATRIUMS VOOR
EXTRA DAGLICHT EN PASIEVE
ZONNE-ENERGIE



DE CENTRALE TOREN BIEDT ZICHT
OP HELIKOPTER PLATFORMS EN
AMBULANCEVOERTUIGEN



PARKEREN UIT HET ZICHT
EN ONDERGRONDS



EUT TRANSLUCENTE OF ZELFS
TRANSPARAANTE PV-CELLEN IN
TRAPPENHUIZEN VOOR OPWEKKEN
DUURZAAME ENERGIE



OPZET MAAKT UITBREIDING MET
BIJV. ZORGHOTEL OF EXTRA
BEDDEN MOGELIJK

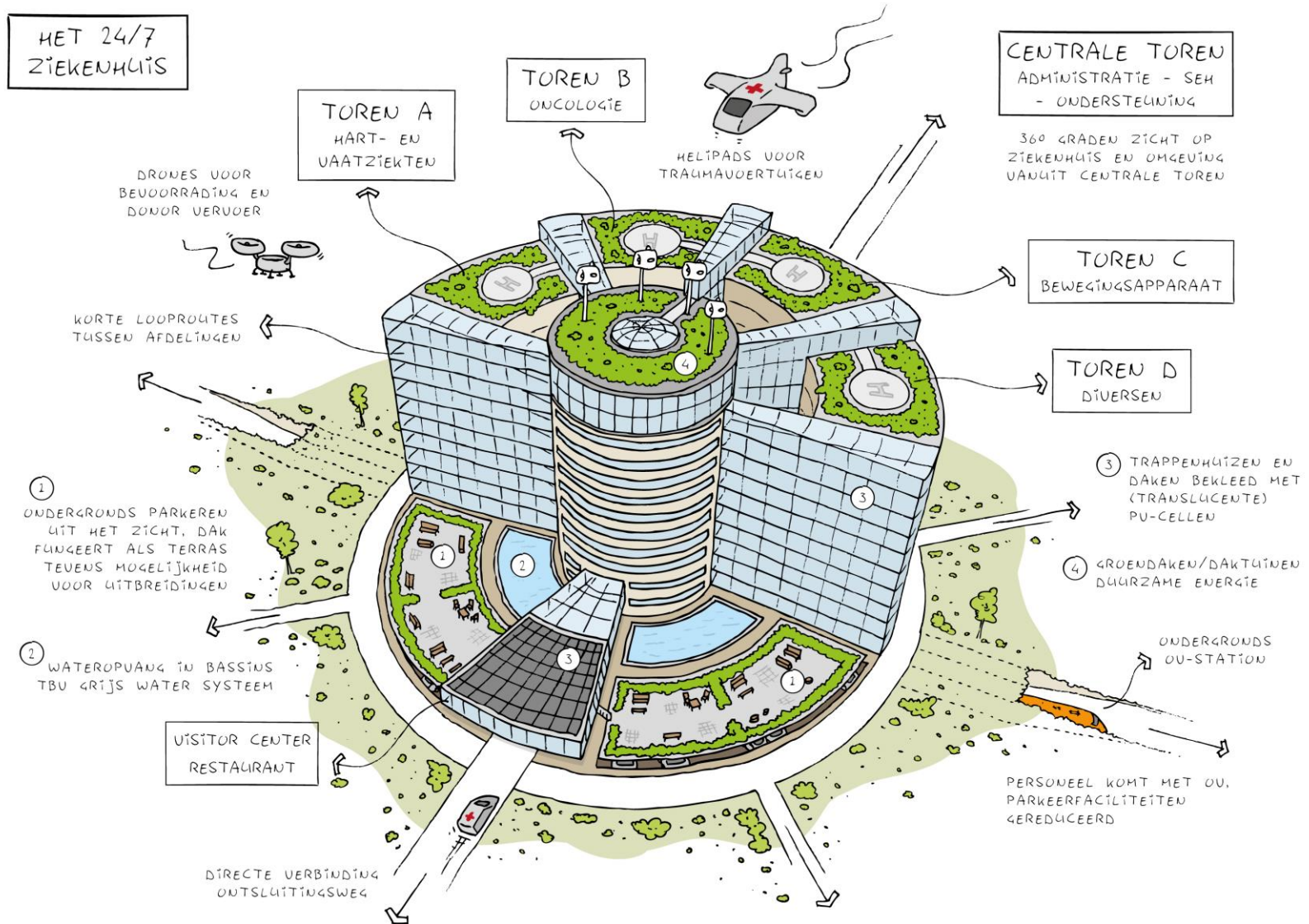


OV-STATION ONDER ZIEKENHUIS TBV
OPTIMALE BEREIKBAARHEID



OPVANG REGENWATER IN BASSINS
VOOR GEBRUIK IN GRIJS WATER
SISTEEM

Oplossing in 2050

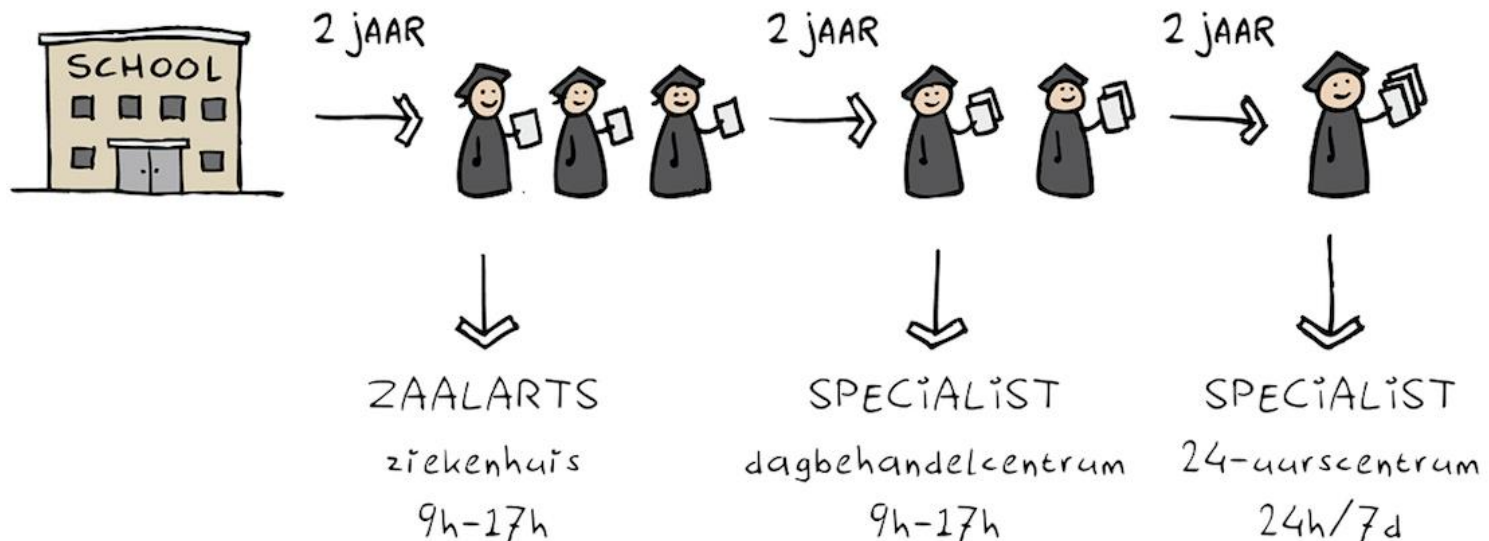


Oplossing in 2050

- Ziekenhuizen (huidige afgeschreven en opnieuw bouwen)
 - 20 identieke 24/7 centra op strategische plekken (adherentie 1 milj mensen)
 - 1,5/1000 bedden (4 x 300 bedden / 24/7 centrum)
 - 60 dagbehandel centra rond 24/7 centra
 - 6 Academische centra (innovatie/studies/onderwijs/specialisatie!!)
 - Zorghotels
- Zorg inrichting
 - Efficiënte zorgstraten (gedifferentieerde taken)
 - Specifiekere training en certificering (routine!!)
 - Quality driven care!!
 - Loondienst
 - Incentive: bonus bij aantoonbare betere Kwaliteit en/of doelmatigheid

- Opleiding

- Verschillende niveaus 2/2/2 (HBO ipv universiteit)
 - Basis specialist
 - Specialist
 - Top specialist
- Herregistratie op basis van geleverde kwaliteit (ipv volume)
- Incentive om management taken te verrichten (b.v. ziekenhuisdirectie)



- Richtlijnen (jaarlijkse update)
 - Protocolaire zorg (verzekerde en niet verzekerde zorg bepaald door alle gremia)
 - Een landelijke inkoop
 - Registratie parameters EPD die kwaliteit en doelmatigheid meten
 - PROMs (verplicht)
 - Specialisatie
- Bedrijfscultuur
 - 24/7 informatie over de prestaties op billboards etc. etc.
 - Trots zijn op werk
 - Flexibiliteit rond de patiëntenzorg
- Organisatiestructuur
 - 1:10 max
 - Max. 3 lagen (werkvloer/ondersteuning/directie)

- Zorgverzekeraar
 - Premies innen en betalingen doen
 - Landelijk overzicht kwaliteitsdata en doelmatigheid data samen met alle betrokkenen rond de richtlijnen
 - Bonussen toekennen
 - Niet functionerende medici/afdelingen/ziekenhuizen begeleiden of niet meer contracteren
- Wetenschap
 - Budgetten vooraf toekennen
 - Toetsen behaalde resultaten

○ ICT

- Landelijk EPD!!
- Registry (uitkomsten RCT toetsen!)
- Expertsystemen
 - Diagnose
 - Behandeling (keuze op basis van kans op succes)



ICT in 2050?

Financiële besparingen in Miljarden

- 0,25 Een landelijk ICT systeem
- 0,75 Protocolaire zorg, expertsystemen en een grotere doelmatigheid
- 0,25 Identieke 24/7 centra (personeel/SEH's etc. etc.)
- 0,25 Centrale inkoop
- 1,25 Loondienst en quality driven care
- 0,25 vergaande specialisatie
- 0,25 Goedkopere en efficiëntere opleiding (minder overgekwalficeerde mensen in de zorg)
- 1,75 Veranderde rol zorgverzekeraar.

○ **Totaal 5 Miljard!!**

